

## چکیده

**عنوان:** شیوع گاردنرلاواژینالیس و نیسریاگونوره و عوامل خطر ساز و یافته‌های بالینی آنها در زنان تحت پوشش مراکز بهداشتی - درمانی تبریز، ۱۳۸۳.

**مقدمه:** واژینیت یکی از عفونت‌های شایع در زنان می‌باشد و واژینوز باکتریال شایعترین نوع واژینیت در سنین باروری است. زایمان زودرس، ناباروری لوله‌ای، بیماری التهابی لگن و آندومتریتهای بعد از اعمال جراحی، پارگی زودرس پرده‌های جنینی، عفونت محل زخم پس از سزارین در زنان دارای واژینوز شایع‌تر می‌باشد. شیوع واقعی عفونت‌های منتقله از راه جنسی مشخص نیست. گونوره در زنان شایع‌تر و غالباً بدون علامت می‌باشد. گسترش بیشتر بیماری در کشورهای در حال توسعه و پیدایش روزافزون مقاومت آنتی‌بیوتیکی بر اهمیت آن افزوده‌است.

**روش کار:** در این مطالعه توصیفی-تحلیلی، هزار نفر از زنان تحت پوشش مراکز بهداشتی - درمانی تبریز به طور تصادفی انتخاب شدند. ابزار جمع‌آوری داده‌ها، پرسشنامه‌ای شامل دو بخش بود. بخش اول مربوط به مشخصات فردی-اجتماعی و باروری افراد، نشانه‌های فعلی، قبلی و سابقه درمان نشانه‌ها، سوالات بهداشت فردی و مقاربت بود. بخش دوم شامل مشاهدات پژوهشگر هنگام نمونه‌گیری و نتایج بررسی‌های آزمایشگاهی و کشت بود. سه نمونه از ترشحات واژن و سرویکس با سواب استریل برداشته شد و جهت انجام تست ویف، مشاهده مستقیم زیر میکروسکپ، رنگ‌آمیزی گرم و کشت در محیط‌های انتخابی استفاده گردید. معیار Amsel برای تشخیص ابتلا به واژینوز باکتریال و کشت برای تشخیص ابتلا به گونوره مورد استفاده قرار گرفت. داده‌ها با استفاده از روشهای آمار توصیفی (نسبتها، درصدها و جداول توزیع فراوانی) بوسیله نرم افزار آماری SPSS (11/5) و با آزمون‌های مجذور کای، تست دقیق فیشر، t مستقل و رگرسیون لجستیک تجزیه و تحلیل شد.

**یافته‌ها:** در این مطالعه شیوع واژینوز باکتریال ناشی از گاردنرلاواژینالیس، ۹/۲٪ و گونوره، ۰٪ بدست آمد. ابتلا به واژینوز باکتریال با مشخصات فردی-اجتماعی رابطه نداشت ولی تعداد زایمان، تعداد زایمان طبیعی، تعداد سقط (منفی)، استفاده از IUD، نحوه رعایت بهداشت فردی و بهداشت مقاربت و مدت مصرف آنتی-بیوتیک (منفی) جزو عوامل خطر ابتلا به واژینوز باکتریال بودند. بر اساس یافته‌های بالینی، سوزش هنگام نزدیکی (منفی)، رنگ، بو، ظاهر و pH ترشحات واژن، نتیجه کشت گاردنرلاواژینالیس، وجود کلوسل و نتیجه تست ویف با ابتلا به واژینوز باکتریال رابطه معنی‌دار آماری داشت.

**بحث و نتیجه‌گیری:** بر اساس یافته‌های تحقیق، تشخیص و درمان واژینوز باکتریال با توجه صرف به نشانه‌ها روش صحیحی نیست بنابراین انجام آزمایشات تشخیصی به همراه مشاهده و معاینه افراد بویژه قبل از جاگذاری IUD پیشنهاد می‌شود. از آنجایی که مورد مثبتی از کشت نیسریاگونوره مشاهده نشد، تکرار بررسی با تعداد نمونه بیشتر در مراکز درمانی عمومی و خصوصی پیشنهاد می‌شود.

**واژگان کلیدی:** شیوع، واژینوز باکتریال، گاردنرلاواژینالیس، نیسریاگونوره، واژینیت.